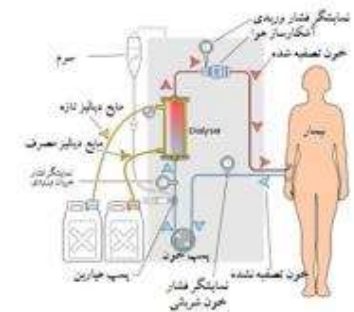


همودیالیز :

همودیالیز رایج ترین روش برای درمان نارسایی پیشرفته و دائمی کلیه است. کلیه های سالم با خارج کردن مایعات اضافی، مواد معدنی و مواد زائد خون شما را پاک نگه می دارند. هنگامی که کلیه ها دچار نارسایی می شوند، مواد زائد مضر و مایعات در بدن جمع می شوند و فشارخون ممکن است بالا رفته و گلبول های قرمز خون به اندازه کافی تولید نمی شوند. در همودیالیز خون از بدن بیمار مبتلا به نارسایی کلیه خارج شده و پس از تصفیه شدن در دستگاه دیالیز به بدن فرد بازگردانده می شود.



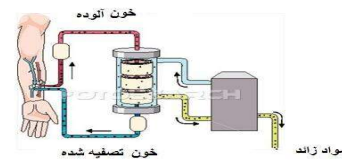
۱

ایجاد دسترسی عروقی جهت انجام

همودیالیز: چندین راه برای دسترسی عروقی وجود دارد که با استفاده از عمل جراحی انجام می شوند که عبارتند از:

• شالدون : برای دسترسی سریع به

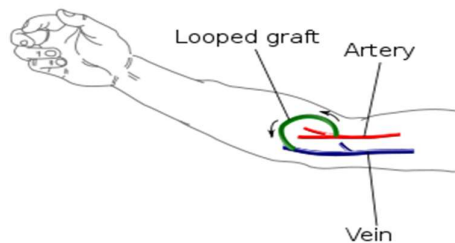
گردش خون بیمار در موارد دیالیز خونی حاد یک لوله دو مجرای با قطر زیاد به عروق کتف و یا ران وارد می شود و در هنگامی که نیاز طولانی مدت به شالدون نباشد، مانند موارد بهبود وضعیت بیمار یا دستیابی به دیگر راه های دسترسی عروقی شالدون خارج می شود. برای جلوگیری از عفونت و خونریزی باید در صورت امکان محل شالدون روزانه پانسمان گردد. ضمناً از ورود هر گونه ضربه به محل شالدون خودداری گردد.



۲

• فیستول شریانی - وریدی :

یک عمل جراحی کوچک جهت دسترسی عروقی و ایجاد فیستول انجام می شود. در زیر پوست و معمولاً در ساعد دست اتصال شریان به ورید انجام شده و فشارخون بالای شریان ورید را گشاد می کند. که برای این کار از دو سوزن استفاده می شود، این سوزن ها به لوله هایی متصل می شوند که این لوله ها خون شما را درون دستگاه به گردش در می آورند خون شما از یک مسیر وارد دستگاه شده و توسط فیلتر دیالیز تصفیه شده و توسط لوله دیگری به داخل دست شما برمی گردد.



۳



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

همودیالیز



واحد آموزش سلامت - بازنگری ۱۴۰۵

سایت بیمارستان:

<http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۲-۳۳۲۳۶۴۰۱

- ناحیه فیستول خود را قبل از دیالیز با آب و صابون شستشو دهید .
- از دست دارای فیستول ، فشارخون کنترل نشود و تزریقات صورت نگیرد .
- به علائم عفونت مانند قرمزی ، درد ، تورم و تب در محل فیستول توجه کنید .
- رژیم غذایی خود را رعایت کنید و محدودیت در مصرف پتاسیم ، فسفر و مایعات را رعایت نمایید .
- غذاها را بیشتر به صورت آب پز یا بخارپز استفاده کنید .
- داروهای خود را طبق دستور پزشک مصرف کنید .

منابع : درسنامه پرستاری داخلی و جراحی کلیه و مجاری ادراری
برونر سودارت - ویراست ۱۴ ، ۲۰۱۸

- پیوند شریانی - وریدی : با قراردادن یک ماده پیوندی میان شریان و ورید ایجاد می شود و زمانی ایجاد می شود که عروق بیمار برای ایجاد فیستول مناسب نباشند .

آموزش خود مراقبتی :

- پس از هر بار دیالیز استراحت کنید .
- مصرف مایعات را محدود کنید زیرا تجمع مایعات زیاد در بدن شما باعث افزایش فشار خون ، ورم و تنگی نفس می شود .
- از ورزش های پر تحرک و فعالیت های شدید بپرهیزید .
- از دست فیستول دار شما :
- فشارخون کنترل نشود یا تزریقات انجام نگیرد .
- کار سنگین انجام ندهید و از بستن ساعت و دستبند در دست دارای فیستول خودداری نمایید .
- جریان خون فیستول را روزانه با احساس لرزش در محل فیستول بررسی کنید .